



Peter-Schweizer-Grundschule Gundelfingen
Auf der Insel 6
89423 Gundelfingen a. d. Donau
Tel. 09073/95896-0
Fax 09073/95896-20
sekretariat@grundschule-gundelfingen.de

Antrag auf ein Praktikum

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer/ Handy: _____

E-Mail: _____

Name der Schule/ Einrichtung, die Sie derzeit besuchen: _____

Klasse/ Semester/ Ausbildungsjahr: _____

Termin/ Dauer des Praktikums: _____

Welche Grundschule haben Sie besucht? _____

Haben Sie eine gültige Masernimpfung? ja nein

(Impfpass muss bei Praktikumsbeginn vorgelegt werden)

Begründung:

Warum möchten Sie ein Praktikum an der Grundschule Gundelfingen absolvieren?

Falls Sie das Praktikum nicht antreten können, geben Sie uns bitte umgehend Bescheid.